

Сообщаю информацию о составе семьи Страхователя _____ (ФИО Страхователя, заполняется русскими буквами по данным паспорта), заключившего договор страхования по продукту «Страхование от НС» (программа «Семейная») _____ (№ и дата Полиса):

1. семейное положение Страхователя: (необходимо выбрать один из вариантов)

- холост / не замужем
- женат / замужем

ФИО и дата рождения супруга (-и) _____

2. наличие детей Страхователя в возрасте от 3 до 17 (включительно): (необходимо выбрать один из вариантов)

- нет детей
- есть дети:

Количество детей Страхователя – ____ человек (-а).

ФИО и даты рождения детей Страхователя:

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____
- 4. _____
- 5. _____

Подписывая настоящее Приложение к Заявлению № _____, подтверждаю полноту и достоверность всех сообщенных мной сведений о составе семьи Страхователя.

Прилагаю следующие документы:

- документ, удостоверяющий личность Страхователя;
- свидетельство о браке;
- свидетельство (свидетельства) о рождении ребенка (детей)

Заявитель: _____

дата, подпись, расшифровка подписи (Фамилия И.О.)

Заявление принял: _____

дата, подпись, расшифровка подписи (Фамилия И.О.)